

Animal Welfare Foundation e.V.,  
Basler Strasse 115, 79115 Freiburg i.Br.

## Spendenauftrag

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die Ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften **in EURO** meinem Konto zu belasten.

**Betrag:**  EURO 100.00  
Bitte  EURO 50.00  
ankreuzen  EURO 30.00  
 EURO \_\_\_\_\_

**Häufigkeit:**  monatlich  
Bitte  vierteljährlich  
ankreuzen  halbjährlich  
 jährlich

Erstmals am \_\_\_\_\_ (Ausführungsdatum) bis auf Widerruf

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail\*:** \_\_\_\_\_  
\*freiwillig

Bitte belasten Sie den Betrag folgendem Konto:

Konto Inhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|

BIC/SWIFT-CODE: |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert.

Ich ermächtige meine Bank, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

Der belastete Betrag wird mir zurückerstattet, falls ich innerhalb von 30 Kalendertagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte Formular ausgefüllt zurücksenden an: Animal Welfare Foundation e.V., Basler Strasse 115, 79115 Freiburg i.Br.**

**Vielen herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!**

Wenn Sie Fragen haben, rufen Sie uns einfach an Tel. +49 (0) 761 4787 340 oder schreiben Sie uns eine E-Mail [info@animal-welfare-foundation.org](mailto:info@animal-welfare-foundation.org)